

ヘルパーステーションかわうち料金表

訪問介護

単位：円

身体介護	基本	特定事業所 加算Ⅰ	特別地域訪 問介護加算	介護職員等処 遇改善加算Ⅰ 24.5%	1割負担 1回あたり	2割負担 1回あたり	3割負担 1回あたり
20分以上30分未満	244	49	44	83	420	840	1,260
30分以上1時間未満	387	77	70	131	665	1,330	1,995
1時間以上1時間半未満	567	113	102	192	974	1,948	2,922
生活援助							
20分以上45分未満	179	36	32	61	308	616	924
45分以上	220	44	40	74	378	756	1,134
身体生活混合							
身体介護20分以上30分未満+生活 援助20分以上45分未満	309	62	56	105	532	1,064	1,596
身体介護20分以上30分未満+生活 援助45分以上70分未満	374	75	67	126	642	1,284	1,926

※上記の他、ご本人の状況により次の料金を加算いたします。

初回加算 200円(月) 緊急時訪問加算(身体介護) 1回 100円

中山間地域等提供加算 基本単価の5%(回)

高齢者虐待防止措置未実施の場合 基本報酬を1%減算

業務継続計画未策定の場合 基本報酬を1%減算

※深夜(午後10時~午前6時)のご利用は、上記1回あたり料金の50%を加算いたします。

早朝(午前6時~午前8時)の場合(上記1回あたりの料金に25%加算)

単位：円

身体介護	基本	特定事業所 加算Ⅰ	特別地域訪 問介護加算	介護職員等処 遇改善加算Ⅰ 24.5%	1割負担 1回あたり	2割負担 1回あたり	3割負担 1回あたり
20分以上30分未満	305	61	55	103	524	1,048	1,572
30分以上1時間未満	484	97	87	164	832	1,664	2,496
1時間以上1時間半未満	709	142	128	240	1,219	2,438	3,657
生活援助							
20分以上45分未満	224	45	40	76	385	770	1,155
45分以上	275	55	50	93	473	946	1,419
身体生活混合							
身体介護20分以上30分未満+生活 援助20分以上45分未満	386	77	69	130	662	1,324	1,986
身体介護20分以上30分未満+生活 援助45分以上70分未満	468	94	84	158	804	1,608	2,412

※上記の他、ご本人の状況により次の料金を加算いたします。

初回加算 200円(月) 緊急時訪問加算(身体介護) 1回 100円

中山間地域等提供加算 基本単価の5%(回)

高齢者虐待防止措置未実施の場合 基本報酬を1%減算

業務継続計画未策定の場合 基本報酬を1%減算

訪問型サービス(月額)

単位：円

区分	基本	特別地域 加算	介護職員等処 遇改善加算Ⅰ 24.5%	1割負担	2割負担	3割負担
1週あたりの標準的な回数を定める場合				1月あたり	1月あたり	1月あたり
イ(1)(1回/週程度)	1,176	176	331	1,683	3,366	5,049
イ(2)(2回/週程度)	2,349	352	662	3,363	6,726	10,089
イ(3)(3回以上/週程度)	3,727	559	1050	5,336	10,672	16,008

※上記の他、ご本人の状況により次の料金を加算いたします。

初回加算 200円(月) / 中山間地域等提供加算 基本単価の5%(月)

高齢者虐待防止措置未実施の場合 基本報酬を1%減算

業務継続計画未策定の場合 基本報酬を1%減算